LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MADRES COMUNITARIAS DEL VALLE "COOMACOVALLE"

C E R T I F I C A

Que la señora **ERIKA VIVIANA RIASCOS ORTIZ,** identificado con la Cédula de Ciudadanía **N° 1144145001,** estuvo vinculado con nosotros a través de un Contrato por prestación de servicios, desempeñando el cargo de **APOYO EN SALUD Y NUTRICION** con el siguiente periodo de vinculación:

Año	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación
2024	18 de octubre 2024	30 de noviembre 2024

Sus funciones a realizar fueron:

- Apoyar en la convocatoria de la población beneficiaria cubriendo totalmente la zona de intervención, si es necesario de puerta en puerta.
- Apoyar en la inscripción de los niños y niñas, madres gestantes y en la lactancia materna que serán atendidas, recepcionar los documentos y abrir carpetas para cada beneficiario.
- Apoyar en la concertación con las familias beneficiarias tiempos y dinámicas para la realización de los encuentros y visitas en los hogares.
- Relacionar los niños y las niñas, madres gestantes y lactantes en instrumentos para retroalimentar el aplicativo CUENTAME.
- Fortalecimiento de los componentes familia, comunidad y redes, salud y nutrición, procesos pedagógicos, talento humano y los ambientes educativos y protectores.
- Apoyar en los encuentros educativos por cada unidad de atención.
- Todas aquellas funciones y responsabilidades contenidas en el perfil del cargo que ha sido entregado y todas aquellas funciones que la empleadora así determine.

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali a los 08 días del mes de enero de 2025.

Calle 39 A No. 46 C – 31 Mariano Ramos - Cali – Colombia
Tel: 3711955 Cel: 3155907635
Email: coomacovalle@gmail.com

Escaneado con CamScanner

COOMACOVALLE

Nit.

900.058.270-7

Atentamente,

LORENA ORTIZ

LORENA ORTIZ
Representante Legal

Powered by CamScanner

Corporación Dignificar NIT 900762346-7 y personería jurídica del ICBF otorgada bajo resolución 1304 del 28 de mayo de 2015.

CERTIFICA

Que el (la) Señor (a) **RIASCOS ORTIZ ERIKA VIVIANA,** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **1144145001**, prestó sus servicios como **PROFESIONAL DE APOYO EN SALUD Y NUTRICIÓN** desde el **15 de febrero de 2023** hasta el **31 de Octubre de 2023**, bajo un contrato modalidad prestación de servicios y percibió honorarios mensuales por valor de **$2.051.981,00 (DOS MILLONES CINCUENTA Y UN MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS ML).**

Durante este tiempo demostró ser una persona seria, responsable, honesta y cumplió a cabalidad con los compromisos que adquirió.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Cali a los treinta y un días (31) del mes de octubre del año 2023.

Cordialmente,

PAOLA ANDREA MENDOZA S.
900.762.346-7
GESTION DEL TALENTO HUMANO
CORPORACION DIGNIFICAR